

高等職業訓練促進資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長 様

氏 名	(フリガナ)			性別	男・女
	印				
生年月日	年 月 日生まれ (歳)				
住 所	〒 ー				
電 話	自宅		携帯		
養成機関 及び 修業内容	養成機関名				
	住 所	〒 ー 電話 () ー			
	修業期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	修業に係る資格	☐ 看護師 (准看護師) ☐ 介護福祉士 ☐ 理学療法士 ☐ 保育士 ☐ 作業療法士 ☐ その他 ()			
借入希望額	入 学 準備金	円	就 職 準備金	円	
他の修学資金 等貸付の有無	☐ 有 (名称 : 借入額 : 円) ☐ 無				
資格取得後の 希望就職先	第一		第二		
申請者と 同一世帯 に属する 者の氏名	(フリガナ) 氏 名	続 柄	年 齢	備 考	

※ 資格取得後の希望就職先には、施設の種別等を記入すること。(例：病院、福祉施設 等)

(様式第 1 号)

◆ 連帯保証人記入欄

氏 名	(フリガナ)		申請者との関係	
生年月日	年 月 日生まれ (歳)			
住 所	〒 ー			
電 話	自宅		携帯	
勤務先名			勤務年数	年
職 業	☐ 自営業 ☐ 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員・パート) ☐ 団体職員 ☐ 公務員 ☐ その他 ()			
勤務先 住 所	〒 ー			世帯収入月額
				円
当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。 連帯保証人 _____ (印)				

【申請者の振込口座】

金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ その他							支店
口座番号	☐ 普通 ☐ 当座							
口座名義	(フリガナ)							

【福祉事務所記入欄】

当該申請者は、高等職業訓練促進給付金の受給を受けていることを証明します。

年 月 日

_____ 福祉事務所長 (印)

【添付書類】

申 請 者 …	①高等職業訓練促進給付金支給決定通知書㊟
(入学準備金)	②住民票㊟…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄・本籍省略不可
※①～④	③振込先が確認できるもの…通帳等のコピー
(就職準備金)	④養成機関在学を証明するもの…合格決定通知㊟、在学証明書㊟ 等
※①～③	⑤養成機関を修了したことがわかるもの…修了証書㊟ 等
⑤～⑥	⑥資格の取得がわかるもの…資格取得証明書㊟ 等
連帯保証人 …	①住民票㊟…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄・本籍省略不可
	②源泉徴収票㊟ 等所得が分かる書類